

**ANÁLISIS SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN COLOMBIA
UN PROBLEMA DE TODOS**

**EVELYN TARAMUEL GALLARDO
GUILLERMO ANDRÉS ORTIZ OCHOA
JULIER NANCY MUÑOZ RESTREPO
JORGE ORLANDO HIGUITA RESTREPO
KELIN CATALINA CEBALLOS BORJA**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA – UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERIA
PROGRAMA DE TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA
PALMIRA
2011**

**ANÁLISIS SOBRE AUTOMEDICACIÓN EN COLOMBIA
UN PROBLEMA DE TODOS**

EVELYN TARAMUEL GALLARDO
GUILLERMO ANDRÉS ORTIZ OCHOA
JORGE ORLANDO HIGUITA RESTREPO
JULIER NANCY MUÑOZ RESTREPO
KELIN CATALINA CEBALLOS BORJA

**Trabajo final curso de opción de grado fundamentos de salud pública para
optar por el título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia.**

**Director
DILSON RIOS
Médico y Cirujano General**

**CURSO DE PROFUNDIZACIÓN EN FUNDAMENTOS DE SALUD PÚBLICA
UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA – UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERIA
PROGRAMA DE TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA
PALMIRA
2011**

NOTA DE ACEPTACIÓN

DIRECTOR DE CURSO

NOVIEMBRE 23 DE 2010

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de grado a todas aquellas personas que por errores en la automedicación, hoy están en hospitales y clínicas, recibiendo tratamiento para corregir su patología y que pudo evitarse consultando un médico y no automedicándose sin conocer el diagnóstico real de su enfermedad o dolencia.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos profundamente a todas las personas encuestadas, que de una u otra forma ayudaron a que se lograra este trabajo de grado, también a nuestros familiares por la paciencia que nos tuvieron en momentos que no podíamos estar con ellos, a nuestros amigos y compañeros de estudio por entender que cada esfuerzo académico era por crecer en esta vida lleva de obstáculos y muy especialmente al director de curso Dilson Ríos Romero por el acompañamiento en el curso de fundamentos en salud pública, fortaleciendo los conocimientos en la materia para el desarrollo de esta propuesta académica.

CONTENIDO

	Pág.
GLOSARIO.....	12
RESUMEN.....	14
INTRODUCCIÓN.....	16
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	20
3. OBJETIVO GENERAL.....	21
4. OBJETIVO ESPECIFICOS.....	21
5. JUSTIFICACIÓN.....	22
6. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	22
7. ESCENARIO SOCIOCULTURAL.....	25
8. MARCO REFERENCIAL.....	26
9. SOLUCIONES ALCANZADAS POR EL ENTE TERRITORIAL O EL ESTADO.....	27
10. MARCO CONTEXTUAL.....	29
11. MARCO TEÓRICO.....	30
11.1 RIESGOS.....	32
11.2 MEDICAMENTOS UTILIZADOS COMO AUTOMEDICACIÓN.....	33

11.3 SITUACIÓN EN LA QUE SE UTILIZA MÁS FRECUENTEMENTE LA AUTOMEDICACIÓN.....	34
11.4 MITOS EN TORNO A LA AUTOMEDICACIÓN.....	35
11.5 RECOMENDACIONES PARA EL USO ADECUADO DE LOS FÁRMACOS.....	36
12. MARCO LEGAL.....	36
13. METODOLOGÍA.....	39
14. TIPO DE TRABAJO.....	40
15. FORMA DE RECOLECCION DE DATOS.....	40
16. RESULTADOS OBTENIDOS.....	40
17. INTERPRETACION DE RESULTADOS.....	59
CONCLUSIONES.....	63
RECOMENDACIONES.....	64
BIBLIOGRAFIA.....	68
ANEXOS.....	69

TABLAS

	Pág.
Tabla 1.....	41
Tabla 2.....	41
Tabla 3.....	42
Tabla 4.....	43
Tabla 5.....	44
Tabla 6.....	45
Tabla 7.....	46
Tabla 8.....	47
Tabla 9.....	48
Tabla 10.....	49
Tabla 11.....	50
Tabla 12.....	51
Tabla 13.....	53
Tabla 14.....	54
Tabla 15.....	55
Tabla 16.....	56
Tabla 17.....	57

Tabla 18.....58

FIGURAS

	Pág.
Figura 1.....	41
Figura 2.....	42
Figura 3.....	42
Figura 4.....	43
Figura 5.....	44
Figura 6.....	45
Figura 7.....	46
Figura 8.....	46
Figura 9.....	47
Figura 10.....	48
Figura 11.....	48
Figura 12.....	49
Figura 13.....	50
Figura 14.....	51
Figura 15.....	52
Figura 16.....	52
Figura 17.....	53
Figura 18.....	54
Figura 19.....	55
Figura 20.....	56

Figura 21.....	56
Figura 22.....	57
Figura 23.....	57
Figura 24.....	58

GLOSARIO

Automedicación: Medicación que una persona realiza por propia iniciativa y sin el consejo de un médico.

Automedicación responsable: Según la OMS es prevenir y tratar síntomas y problemas menores de salud que no requieran consulta médica; para reducir la continua presión que tienen los servicios médicos para el alivio de esos problemas, especialmente cuando los recursos son limitados, en este caso el consumidor previene y maneja desórdenes o síntomas autorreconocibles.

Analgésicos: Son medicamentos que reducen o alivian los dolores corporales, aunque se puede usar el término para cualquier sustancia, es decir, mecanismo que reduzca el dolor, generalmente se refiere a un conjunto de fármacos, de familias químicas diferentes que calman o eliminan el dolor por diferentes mecanismos.

Antiinflamatorios: Son un grupo heterogéneo de fármacos, cuyo representante más conocido es la Aspirina. Actúan sobre todo inhibiendo a unas enzimas llamadas ciclooxigenasas, cruciales en la producción de prostaglandinas, sustancias mediadoras del dolor.

Antibióticos: Es cualquier sustancia o compuesto químico utilizado para eliminar o inhibir el crecimiento de organismos infecciosos.

Mecanismos de acción: Este aspecto hace referencia a la modificación estructural o funcional generada por el fármaco a nivel molecular básicamente estos mecanismos se dan como producto de la interacción del fármaco con macromoléculas de carácter proteico.

Reacción adversa: Todo efecto de un medicamento que es perjudicial y no deseado, que ocurre a dosis usadas con fines terapéuticos, profilácticos o de diagnóstico.

RESUMEN

Un serio problema que se viene creando en nuestra población es la automedicación y no solo esta, si no el uso abusivo e indiscriminado de ciertos fármacos y de este tema son muchos los especialistas que advierten y divisan la gravedad. Este mas que un problema es una cultura que cuando se enferma una persona no se acude inmediatamente al médico que es el único profesional facultado para recetar los medicamentos, si no que se acude a los consejos familiares o de amigos e incluso de algunos fármacos con conocimientos empíricos y poco confiables.

La lista de productos farmacológicos que con más frecuencia se utilizan habitualmente para la automedicación es lamentablemente amplia. Destacamos entre ellos los siguientes principios activos y "malas" indicaciones de uso sin consejo médico previo: antiinflamatorios tipo naproxeno para migrañas habituales, analgésicos tipo paracetamol para cuadros inflamatorios articulares, antibióticos tipo amoxicilina para molestias faríngeas inespecíficas o resfriado común, ansiolíticos tipo diacepam para cualquier tipo de cuadro ansioso o depresivo, antidiarreicos tipo loperamida para cualquier episodio de gastroenteritis, mucolíticos o antitusivos para cualquier proceso de tos.

Los especialistas recomiendan que los pacientes lleguen la cita médica sin haber consumido medicamentos, ya que esto puede alterar los resultados, pero como se ha demostrado en las encuestas este es poco probable que suceda ya que el fenómeno de la automedicación se encuentra muy marcada en la población. El consejo más oportuno que ante cualquier molestia o síntoma de enfermedad se acuda a los servicios médicos para que mediante un examen patológico pueda diagnosticarle un tratamiento indicado y fiable.

Las infecciones por bacterias resistentes se asocian a mayor morbilidad, aumento de la mortalidad, estancias hospitalarias prolongadas, necesidad de terapias y manejos más prolongados, complicaciones médicas y esto, a su vez, trae como consecuencia un aumento del coste del tratamiento. Además, la creación y el desarrollo de resistencias bacterianas deterioran la calidad de los tratamientos e introducen un nuevo criterio ético en el carácter normativo de la terapéutica farmacológica, puesto que el tratamiento individual de un paciente puede comprometer el tratamiento futuro de otros muchos enfermos.

Se ha señalado que la automedicación es, junto a la utilización de antibióticos en procesos infecciosos no bacterianos y al incumplimiento terapéutico por parte del paciente, el principal problema que tiene planteado con respecto a esta práctica.

INTRODUCCION

Desde la antigüedad “y desde el punto de vista de la salud” las personas buscan solución a sus dolencias. Más antigua que el hombre es la existencia de las plantas. Desde que él las encontró y probó sus poderes curativos, traspasando épocas y culturas, no ha dejado de usarlas durante toda su existencia. Al pasar los años esta costumbre se ha transmitido de generación en generación y con el tiempo se ha perfeccionado y aumentado el conocimiento de sus propiedades, por ejemplo: en la Edad Media los árabes perfeccionaron la destilación de las plantas, surgiendo así las primeras farmacias (Jácome, 1998). Al pasar el tiempo, en el siglo XIX, junto con la aparición del microscopio surge otro tipo de elemento más sofisticado que el primero y mucho más efectivo, los medicamentos.

La Organización Mundial de la Salud define la automedicación como el uso de los medicamentos por parte de las personas con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos puedan identificar. Se refiere fundamentalmente a los medicamentos de venta libre. Y la autoprescripción como el uso indiscriminado de fármacos sin indicación ni supervisión facultativa; la automedicación implica riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves, según la droga y el usuario. Pueden ser tóxicos en casos de sobredosis, produciendo emergencias accidentales, intencionales.

La Asociación Médica Mundial, en su Asamblea General de 2002, declara que toda persona puede optar por automedicarse pero, en este caso, debe ser capaz de reconocer los síntomas que tratan, de determinar que está en condiciones apropiadas para automedicarse, de elegir un producto de automedicación adecuado y de seguir las instrucciones de uso del producto, descriptas en la etiqueta.

Es por eso que este trabajo de grado pretende mostrar por medio de unas encuestas realizadas a varias ciudades de Colombia, (Medellín, Cali y Villavicencio) la dimensión del problema de la automedicación y que seguramente va servir de referencia para otros trabajos de grado y para proponer desde la Universidad Nacional Abierta y a Distancia sugerencias y recomendaciones, para mitigar dicho problema, o bien para crear conciencia en las personas sobre el error tan fatal como es automedicarse, considerando equivocadamente que al tomar cierto medicamento sin prescripción médica no va ocurrir ningún efecto adverso.

Por otro lado intentamos exponer el panorama actual de la automedicación, mostrando aspectos importantes de las clases de medicamentos que más suelen automedicarse las personas y de esta forma también realizar acotaciones importantes al respecto.

Realmente lo que nos motivó a proponer este trabajo, es que a diario las personas suelen quejarse de algo y para calmar ese problema se acude a medicamentos y fácilmente se puede caer en el error de confundir analgésicos con antiinflamatorios y estos a su vez con antibióticos, otra razón es por el uso indiscriminado de los medicamentos, por que a cualquier dolor se acude a la automedicación haciendo caso a amigos, familiares, la tv, la publicidad engañosa, siendo esto un acto irresponsable.

Por último el trabajo de grado que se expone a continuación es un esfuerzo de varios compañeros virtuales, que quisimos tratar este tema relevante de la automedicación, tan importante claro está como cualquier otro problema de salud pública que nos afecta a todos, de importancia continua en el ejercicio de nuestra responsabilidad como tecnólogos en Regencia de farmacia, por que al final el problema de la automedicación nos compromete a todos.

A continuación observemos esta propuesta académica.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actual sociedad, la tendencia a la automedicación es cada vez más frecuente, convirtiéndose en una característica del hombre en la actualidad el buscar su propia satisfacción sobre los intereses. Esta pérdida del sentido sobre la importancia de la salud y automedicación la comunidad ha afectado el equilibrio o el orden de los procesos a seguir en un cuadro de enfermedad, lo que se ve reflejado en una sociedad de consumo que privilegia la imagen y el bienestar personal sobre el bien social.

Existe una decadencia en la profundización de los problemas de salud y más aun en los relacionados con el manejo de medicamentos como antibióticos y analgésicos que son los más usados, a pesar de que las tecnologías de hoy nos permiten mejor que nunca estar conectados con personas perfectamente capacitadas para el manejo de enfermedades, convirtiéndose en uno de los principales males de la automedicación, el vacío producido por una interacción superflua que no apunta más que a la propia satisfacción.

La organización mundial de la salud explica que ante este déficit de relaciones entre paciente y medico, el individuo busca las propias soluciones llevándolo a la automedicación.

Uno de los escenarios donde este fenómeno se ve reflejado es en los actuales medios de comunicación masivos, quienes han comenzado a dar pautas para que este hecho se lleve a cabo proporcionando información como estrategia para atraer al público consumidor.

Debido a esto, la automedicación es decir cuando un paciente decide que tiene tal o cual enfermedad y se receta una medicina se ha vuelto un verdadero problema para la salud común. Según investigaciones realizadas, los antibióticos, analgésicos y vitaminas son los medicamentos que más

consumen quienes se automedican. Es importante resaltar que cada individuo requiere una dosis y un tiempo de administración determinado. Cuando esto no se cumple, así ese medicamento sea el indicado, puede ocasionar problemas por sobredosificación o no servir para nada.

En algunos casos hasta pueden ocasionar la muerte, si la persona es alérgica a sus componentes y los toma sin la valoración de un médico. Otras consecuencias peligrosas de la automedicación para la salud son: complicaciones renales, nerviosas, cardiovasculares, sanguíneas, de la piel y gastrointestinales (úlceras, náuseas, sangrados, vómitos).

Gran parte del problema de la automedicación en Colombia es el fenómeno que se ha venido creando en nuestra cultura ya que muchas personas han perdido el interés en el médico ya que casi siempre mandan los mismos medicamentos para tratar la mayoría de los problemas y las personas en el afán de aliviar sus dolencias se dejan manipular por las propagandas que prometen una rápido y efectivo alivio.

Muchas personas se auto medican de una manera irresponsable escuchando consejos que en determinado momento solucionaron dicha enfermedad de algún amigo o familiar, sin tener en cuenta que no todos los fármacos son ideales para todos los organismos.

Estos son los problemas con mayor frecuencia relacionados con la automedicación es por esto que es muy importante que tanto el médico como el servicio farmacéutico proporcione información correcta y educación al paciente para mejorar esto que se está convirtiendo en cultura

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Por qué las personas en Colombia se automedican?

El problema de la automedicación inicia cuando la persona toma la decisión de consumir medicamento sin la prescripción médica. Los problemas con la automedicación es que pocas veces se da con el medicamento correcto adicionado a esto que no se toma en las cantidades necesarias y tercero que la persona no toma en cuenta diversos factores de su salud a la hora de auto medicarse. Las causas que inciden sobre esta peligrosa conducta, que poco a poco y de forma alarmante se torna en costumbre, son varias. ¿Quién no conoce a alguien que, ante nuestra dolencia, acude rápido en nuestra ayuda con ésta o aquella medicina asegurando lo bien que le fue a él o a algún familiar o conocido? El anterior ejemplo es sólo una de las causas originarias del problema porque, efectivamente, hoy en día todo el mundo parece saber cómo tratar sus dolencias, pero además vivimos en una sociedad que favorece la automedicación. En primer lugar, la disponibilidad de medicinas que no exigen receta médica es amplia y de fácil acceso, lo que unido a la falta de tiempo para acudir a la consulta del médico en busca de un remedio para combatir cualquier dolencia ha convertido la automedicación en un hábito común, en una costumbre. Es ya parte de la rutina tomar fármacos para animarse, para relajarse, para el dolor de cabeza, el dolor de estómago, etc. etc.

Para empezar lo mejor es empezar limpiando el botiquín de casa. Seguro que muchas de las medicinas que guardas ya no son necesarios, han caducado o simplemente no sabes para que sirvan. Recuerda que es muy fácil reciclar los medicamentos. Basta con que los lleves a uno de los puntos de recogida instalados en algunas farmacias.

3. OBJETIVO GENERAL

Analizar mediante encuestas la automedicación en Colombia tomando como muestra de población las ciudades de Medellín, Cali y Villavicencio, para determinar la frecuencia con que ocurre y por que las personas se automedican.

4. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar la causa por la cual las personas se automedican en Colombia.
- Caracterizar según sexo, edad y estado civil las personas que se van a encuestar.
- Establecer y conocer mediante la encuesta la clase de medicamentos más usados en la automedicación.
- Determinar la existencia y conocimiento de definición de automedicación en la población encuestada.
- Conocer si la población en estudio sabe que son los mecanismos de acción de un medicamento y sus reacciones adversas.
- Buscar la frecuencia con que van a un especialista y establecer cuántas veces ha ofrecido un medicamento que normalmente se consume, a otras personas.
- Conocer la frecuencia de uso de los antibióticos y su respectivo uso.
- Indagar con la población en estudio si alguna vez se ha detenido a leer las indicaciones del medicamento.

5. JUSTIFICACION

El estudio que se plantea tiene un valor teórico y práctico relacionado con la salud, que afecta a un amplio conglomerado de la población Colombiana, quienes podrían reflexionar y adquirir conocimientos relacionados con la práctica de la automedicación a través de adecuadas estrategias de prevención.

Otro aspecto relevante que justifica este estudio, es que los resultados de investigación constituyen un proceso de innovación en las ciencias de la salud, el cual podrá ser de utilidad significativa a las instituciones; la comunidad y la sociedad si se promueve y promociona el uso racional del medicamento.

De igual manera la investigación constituye un aporte para los investigadores del área de la salud quienes dispondrán de datos e información pertinente que de una manera concreta permite establecer estrategias para informar, orientar y educar a la comunidad sobre los riesgos de salud que ocasiona la automedicación, promocionando así la salud, lo cual pretende facilitar los cambios de comportamiento hacia conductas saludables.

6. DELIMITACION DEL PROBLEMA

Los continuos avances de la medicina en atención sanitaria, plantean un panorama basado en la búsqueda de los orígenes de la enfermedad, modernos tratamientos esperanzados en la Ingeniería Genética y pruebas diagnosticas de alta resolución, Al mismo tiempo la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su estrategia de “salud para todos considera los auto cuidados como uno de los principales ejes para la promoción de la salud. El problema está en que el término auto cuidados incluye automedicación, auto tratamiento y primeros auxilios.

Las medidas de auto cuidado más frecuentemente utilizadas son las no farmacológicas, pero las que más interés ha despertado, por sus consecuencias económicas y potenciales efectos perjudiciales, es la automedicación, entendida como la toma de medicamentos sin prescripción médica. Por lo antes señalado, en la actualidad a inicios del siglo XXI, los profesionales de la salud deben estar atentos a las transformaciones y cambios surgidos de las sociedades modernas enmarcadas en un sistema económico que señala las tendencias y orientaciones, ya que la estructura de la sociedad afecta a la gente, la cual moldea sus actividades y conductas.

Por ser la automedicación el acto mediante el cual una persona, por cuenta propia o recomendación de un tercero escoge y se administra un medicamento para prevenir, tratar o curar una dolencia cuya identidad y severidad desconoce, tiene su origen tanto a nivel individual como social. A nivel individual, es la persona que decide tomar un medicamento, sin previo diagnóstico médico y lo compra. A nivel social, ni las autoridades, ni los profesionales de la salud han tomado medidas para restringir el libre acceso que se tiene a medicamentos específicos, como el caso de los antibióticos, entre otros.

Los especialistas de la salud son enfáticos en recalcar el periodo que implica la automedicación tan común en nuestra sociedad, el uso abusivo de los medicamentos es un problema grave y serio, al que las personas no se toman en serio y prefieren la automedicación, los medicamentos que usan muy frecuentemente sin la indicación médica son los antibióticos, los analgésicos, antigripales, antitusígenos, broncodilatadores, antiácidos, anti diarreicos y anticonceptivos.

Tratando de conocer cuál es el grado de automedicación y proponer alternativas educativas, además de dar información al personal de salud y a la comunidad acerca de la prevalencia de este hábito comúnmente practicado. Ellos concluyeron: La automedicación es un hábito muy frecuente arraigado dentro de cualquier tipo de clase social; los pacientes acuden a los servicios de salud o

farmacias con automedicación inefectiva, y que existe una amplia gama de medicamentos usados en la automedicación, sin tener ninguna precaución de ellos.

Es importante recalcar que la Automedicación Responsable se refiere a la utilización de medicamentos de venta libre y no debe ser confundida con la Auto prescripción, donde el individuo selecciona y consume un medicamento que de acuerdo a la Ley, solo debería comprarse con receta médica (Medicamentos de venta con prescripción facultativa) prescrita por un profesional de la salud que se haga responsable del tratamiento y la orientación del paciente. La Organización Mundial de la Salud ve en la automedicación responsable una fórmula válida de atención a la salud en las sociedades desarrolladas. La automedicación se refiere principalmente al uso de medicamentos de libre acceso (sin receta médica) y se contrapone al auto prescripción, o uso indiscriminado de fármacos sin prescripción y supervisión facultativa.

Entre los cambios surgidos en el área de la salud, la práctica de la automedicación, se ha incrementado en forma alarmante en los últimos años. Esta conducta implica un riesgo inmediato para la salud y puede ser mínimo o severo dependiendo del medicamento y de la sensibilidad del individuo al mismo. Cabe resaltar, que esa tendencia a la automedicación está influenciada por los medios de información que a través de la publicidad incentivan estos patrones de conducta frente a las enfermedades, lo que ha agudizado el hecho de que muchas personas tiendan a auto recetarse , por lo que se producen a diario, circunstancias clínicas que derivan de la automedicación. Es así como esta práctica tan extendida de la automedicación no está exenta del riesgo para la salud, circunstancia ésta que en muchos casos de los usuarios es desconocida por los usuarios de la misma. La estrategia sobre medicamentos de la OMS tiene en cuenta cuatro objetivos: política, acceso, calidad y seguridad y uso racional. La OMS está trabajando para respaldar una estrategia y un control racional del uso de los medicamentos; un uso de los medicamentos racional por parte de los proscriptores y profesionales de la salud y de los consumidores. El hecho

preocupante es que la automedicación es una conducta que adopta un paciente cuando decide que tiene una enfermedad y se receta una medicina, lo cual se convierte en un verdadero problema para la salud.

7. ESCENARIO SOCIOCULTURAL

La cultura colombiana se caracteriza por su idiosincrasia inclinada hacia la automedicación especialmente a lo que concierne medicamento de procedencia (natural), porque el curandero era el médico de cabecera de comunidades rurales y a este se le confería el poder de recetar verbalmente sin ningún sustento técnico científico, a su vez los individuos transmitían estos preparados o remedios a otras personas generando una cultura de la que no podemos desarraigarnos tan fácilmente. Aunque esto parece algo extemporáneo para los ciudadanos de última generación, es muy vigente para las personas que habitan zonas rurales.

En el presente la automedicación en Colombia constituye un grave problema de salud pública. Según especialistas, la gente se automedica para no tener que pedir citas, o porque no está inscrita en algún sistema de salud; para no hacer largas colas; para no perder tiempo; por ahorrarse lo de la consulta; por resolver su situación más rápido y porque se sienten responsables con su salud.

La baja cobertura en la Seguridad Social en Salud y el alto costo de la atención médica particular, traen como consecuencia el autotratamiento, que generalmente termina en automedicación.

Otra de las causas, es que el personal de las farmacias y droguerías diagnostican y sugieren fármacos que incluyen toda clase de medicamentos, a las personas que acuden en busca de una solución rápida y “económica” a sus problemas de salud.

Por otra parte, los Laboratorios Farmacéuticos y sus distribuidores, utilizan todos los medios publicitarios a su alcance para colocar en el mercado la mayor cantidad

posible de sus medicamentos, haciéndolos ver como la panacea que resuelve cualquier problema de salud, de manera simple y sin ningún riesgo.

La publicidad hace parte de la cultura colombiana en la actualidad y ella respalda la facilidad de la cura de una enfermedad por medio de medicamentos instantáneos sin previa valoración médica.

Dentro de estos factores se destacan algunos por la injerencia que pueden tener las autoridades sanitarias en cada uno de ellos:

Accesibilidad a los Servicios de Salud. En nuestro país en 1993 el 18% de los colombianos tenían Seguridad Social en Salud, el 40% estaban cubiertos por el Sistema Nacional de Salud, el 17% tenían acceso a la atención en salud de carácter privado y el 25% no contaban con ninguna protección en salud. Actualmente más del 90% de la población tiene acceso a la atención, pero no hay educación sobre la automedicación.

8. MARCO REFERENCIAL

La automedicación como uno de los más importantes problemas de salud pública de los últimos tiempos, ha sido objeto de diferentes estudios por parte de los diferentes estamentos que tienen injerencia en el ámbito de la salud; Existen infinidad de tratados, ensayos y estudios investigativos que tratan de establecer las causas que llevan a la población de los diferentes países del mundo, a auto medicarse, las cuales según estudios publicados son de diferentes índoles, cultural, moral, social, económico etc.

Los motivos por los cuales las personas deciden automedicarse son la falta de tiempo, recomendaciones familiares especialmente por las madres de familia. Sin embargo en la encuesta arrojo que la población esta consiente que es una mala práctica pero por varios motivos siguen auto- medicándose. El estudio permite

recomendar actividades de educación médica haciendo énfasis en el riesgo de salud de la medicación en el uso y abuso por los individuos.

Por otra parte, la doctora Flor Ángela Tobón Marulanda, de la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia, presenta una investigación exploratoria y descriptiva, de corte transversal sobre la automedicación y afirma que según diversos estudios la cantidad de fármacos auto medicados, crece continuamente en el país y en el mundo. Según resultados del estudio, un 97% de los encuestados se automedica, los restantes 3%, no saben o no responden, las razones para la automedicación son las siguientes: comodidad (no tener que pedir citas), no hacer colas largas, no perder tiempo, economía, (se ahorra el valor de la consulta), le resuelve la situación más rápido, y se siente responsable con su salud. Entre los medicamentos más utilizados están: antibióticos, sedantes, ansiolíticos, antihistamínicos, analgésicos, anticonceptivos orales y broncodilatadores.

Esta problemática es tan frecuente que existen cifras alarmantes según estudios se documenta que el 8 % de los medicamentos que existen en el mercado pueden comprarse sin receta, pero la realidad demuestra que el 30% de las ventas se realizan sin prescripción médica. Por otra parte, en la población de nivel social medio alto el porcentaje de automedicación alcanza el 40%. En tanto, el 56% de las personas que se atienden en hospitales públicos y el 55% de los que no tienen cobertura social, también tomaron esa conducta.

9. SOLUCIONES ALCANZADAS EN EL ENTE TERRITORIAL O POR EL ESTADO

En nuestro país el INVIMA cuenta con un comité para regular la dispensación de medicamentos de venta libre y tiene en cuenta la siguiente información.

Legislación colombiana vigente. El país a pesar de que dispone de una legislación adecuada, no tiene los mecanismos de control necesarios para garantizar que los medicamentos que requieren prescripción médica para su venta, cumplan con este requisito al ser dispensados en las denominadas droguerías. Este hecho hace necesario la transformación de estos establecimientos en servicios farmacéuticos para pacientes ambulatorios, es decir que las droguerías no sean un sitio de ¿despacho o expendio de ¿drogas, sino que se conviertan en farmacias donde un profesional farmacéutico dispense los medicamentos. Para nadie es un secreto que el ciudadano colombiano puede adquirir la totalidad de los medicamentos comercializados en el país, sin necesidad de presentar la receta médica que soporte su utilización, pues en la mayoría de establecimientos farmacéuticos dedicados a la venta de estos productos no se exige la presentación de dicho documento. Actualmente, una resolución prohíbe expresamente la venta de antibióticos sin la correspondiente fórmula médica. El impacto de esta medida aun no se ha cuantificado, pero se espera mejorar el uso indiscriminado de este grupo de medicamentos. Adicionalmente se ha expedido el decreto 2200 de 2005 que regula y clasifica los establecimientos farmacéuticos, sin embargo, no existe suficiente recurso humano capacitado para profesionalizar las farmacias.

En los países industrializados debido a que las farmacias son profesionalizadas y donde se cuenta con mecanismos eficaces para el control de la dispensación de medicamentos, las investigaciones en el tema (Self-medication) generalmente se orientan hacia el estudio del consumo de medicamentos de control especial, tales como Opiáceos, Barbitúricos, Benzodiacepinas y Anfetaminas.

Para el desarrollo social y económico del país es fundamental el aporte de estudios sobre conductas Sanitarias poblacionales, pues estos posibilitan al sector salud, la estructuración y adecuación de políticas de promoción y prevención tendientes a fomentar acciones individuales, familiares y colectivas para la conservación y recuperación de la SALUD, y por lo tanto, de su capacidad

productiva para el país. En la medida en que se avance en el conocimiento de la automedicación se puede profundizar en sus causas, repercusiones y lo más importante presentar alternativas educacionales que orienten en forma positiva y científica esta conducta.

Por el momento con las condiciones actuales del país se deben desarrollar programas tendientes a prevenir a los afiliados y vinculados al sistema de los peligros de la automedicación; en los que se enfatice sobre el papel social del medicamento como instrumento que sólo ayuda a mantener o recuperar la salud cuando esta se ve afectada, y no como un producto que se deba consumir permanentemente o frente a toda situación adversa que se presente; haciéndoles comprender que los medicamentos únicamente se deben utilizar cuando sean recetados por el médico, quien es el único que está en capacidad de determinar cuál es el medicamento correcto y la cantidad correcta para una persona en particular.

10. MARCO CONTEXTUAL

A lo largo de la historia de la humanidad, la automedicación, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de la enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el tratamiento de la salud. Etimológicamente la palabra está compuesta por el prefijo (auto) “Motu proprio” y el lexema (medicación) “medicinas, fármacos”. Así el prefijo pretende indicar: Modo propio sin mediar prescripción.

En la actualidad existen muchas investigaciones relacionadas con el tema, debido a que es un problema de salud pública mundial, ya que cada día aumenta el número de personas que consumen medicamentos por iniciativa propia, sin consultar a un médico, sin tener el conocimiento de indicaciones, reacciones,

contraindicaciones, efectos adversos y todo relacionado al correcto uso de los medicamentos ya sean químicos o naturales.

Las razones por las que en Colombia las personas se automedican son debido a que muchas veces no cuentan con un servicio de salud y si lo tienen por qué no quieren pedir citas ya que este servicio no es al instante, si se trata de urgencias se pasan horas de espera para muchas veces recibir el mismo analgésico y antibiótico, las consultas externas demoran semanas y a veces meses para ser asignadas, mientras que si van a una droguería hay solución al instante y sin espera.

Otra de los motivos es debido a que las Compañías Farmacéuticas y sus distribuidores, utilizan la publicidad para poner en el mercado sus productos, vendiendo la idea de que son inofensivos, eficaces y que se pueden consumir sin el menor riesgo.

El trabajo que realizaremos como estudiantes de Tecnología en Regencia de Farmacia con las encuestas realizadas en diferentes partes del país y el análisis de estas, será el llegar a conclusiones y aportar soluciones a este problema de salud.

11. MARCO TEORICO

La Organización Mundial de la Salud, define el Autocuidado como: "lo que las personas hacen por sí mismas para mantener su salud, prevenir y tratar la enfermedad." Dentro este término encontramos el concepto de La AUTOMEDICACIÓN que se ha definido de forma clásica como «el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico».

Entre los Factores y razones que contribuyen a la automedicación, se encuentran:

Factores sociales: Como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación.

Factores económicos: que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado.

Factores culturales: influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, esto además se aúna a la deficiente educación sanitaria con la que contamos.¹

Promoción de los medicamentos inapropiada y contraria a la ética por parte de las empresas farmacéuticas. La mayoría de los prescriptores obtienen la información sobre los medicamentos de las empresas farmacéuticas, y no de fuentes independientes, como las directrices clínicas. Esto puede conducir a menudo al uso excesivo.

Beneficios de la venta de medicamentos. En muchos países los minoristas prescriben y venden medicamentos sin necesidad de receta. Cuanto más vendan

¹ Factores asociados a la incidencia de la automedicación tomado de la página:
<http://www.monografias.com/trabajos27/automedicacion/automedicacion.shtml>

mayores serán sus ingresos, lo cual conduce al consumo excesivo de medicamentos, y en particular de los más caros.

Disponibilidad de medicamentos sin restricciones. En muchos países la prescripción de medicamentos como los antibióticos se hace libremente, sin necesidad de receta. Esto conduce al consumo excesivo, a la automedicación inapropiada y a la inobservancia de los regímenes posológicos.

11.1 RIESGOS

La automedicación sin control médico o farmacéutico conlleva una serie de riesgos para la salud que en muchos casos son desconocidos:

Toxicidad: efectos secundarios y reacciones adversas, Hay muchos síntomas, que las personas pueden experimentar, sin percatarse de que pueden ser efectos adversos, por los medicamentos que están tomando; y pueden continuar tomando los medicamentos, y estar viendo que se les están presentando síntomas, pero no relacionan esos síntomas, como efectos de los medicamentos que están tomando. Es muy común también presentar Intoxicación bien sea por mal uso terapéutico o en ocasiones por tentativa de suicidio, es la causa más frecuente de intoxicaciones graves por medicamentos.

Falta de efectividad porque se utilizan en situaciones en las que no están indicados. Por ejemplo, a veces se toman antibióticos por tratar procesos víricos ante de los que no son efectivos.

Dependencia o adicción. La dependencia química o adicción es frecuente, sobre todo en los inhibidores del sistema nervioso central. Una sobredosis puede conducir a un cuadro de irritabilidad, somnolencia y terminar con el desenlace fatal de un paro cardiorrespiratorio.

Enmascaramiento de procesos clínicos graves: Con la automedicación, la persona aquejada de una dolencia provoca que, en muchos casos, se retrase el diagnóstico o se establezca uno incorrecto; se enmascare la enfermedad, se prolongue o agrave la patología, o se seleccione una farmacoterapia incorrecta.

Interacciones con otros medicamentos o alimentos que la persona está tomando. Puede haber una potenciación o una disminución del efecto del medicamento.

Resistencias a los antibióticos. El uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de defensa ante de estos medicamentos de forma que dejen de ser eficaces. Los efectos del abuso de antibióticos genera los siguientes efectos: elimina tanto las bacterias dañinas como así también las bacterias propias del organismo que son protectoras. Mientras más medicamentos se tomen, más resistente se harán las bacterias. Los antibióticos no tienen efecto positivo cuando la enfermedad es de origen viral.

Mala utilización de los grupos farmacológicos: es habitual la utilización de paracetamol para procesos inflamatorios cuando su acción es nula.

Tranquilizantes y productos ansiolíticos que administrados sin supervisión médica producen bajo rendimiento intelectual y deterioro de la capacidad de atención (accidentes laborales, problemática de autoestima).

Las personas más vulnerables a los males acarreados por la automedicación son los niños, los adultos mayores y las embarazadas. Debemos considerar también las consecuencias de tomar vitaminas y suplementos.

11.2 MEDICAMENTOS UTILIZADOS COMO AUTOMEDICACION

- Analgésicos, AINEs
- Antibióticos
- Antisépticos tópicos

- Suplementos vitamínicos y minerales
- Antigripales, antitusivos
- Digestivos, laxantes, antiácidos,
- Antiflatulentos
- Preparados tópicos
- Preparados oftalmológicos
- Preparados higiene bucal
- Descongestionantes nasales
- Supresores del apetito
- Hipnóticos, ansiolíticos, antidepresivos
- Contraceptivos orales
- Corticoesteroides
- Antiasmáticos
- Antihistamínicos
- Medicamentos cardiovasculares

11.3 SITUACIONES EN LAS QUE SE UTILIZA CON MAS FRECUENCIA LA AUTOMEDICACIÓN

- Dolor: cefalea, dolor muscular, de espalda y otros.
- Magulladuras, cortes, heridas superficiales.
- Picaduras y mordeduras,
- Resfriado, tos, sinusitis, dolor de garganta.
- Estreñimiento. diarrea, indigestión, ingesta excesiva de alimentos, hiperacidez.
Otros trastornos intestinales,
- Sobrepeso.
- Quemaduras solares leves, acné. calvicie, piel grasa.
- Gripe, y otras enfermedades víricas.
- Aftas bucales.

11.4 MITOS EN TORNO A LA AUTOMEDICACIÓN

Tomar antibióticos cuando estamos resfriados nos permite recuperarnos más rápido. FALSO. Los antibióticos son recetados por el médico sólo cuando existe una enfermedad bacteriana. No tienen ningún efecto positivo cuando la enfermedad es de origen viral, como el resfrío común o algunas gripes. Además, los médicos advierten que tomar antibióticos para combatir un resfriado no acelera la mejoría y puede provocar que el organismo quede desprotegido ante una posterior infección.

Las personas consumen por autoprescripción sólo fármacos que no requieren receta médica. FALSO. Gran parte de los medicamentos que la gente se automedica precisan de receta médica.

Los medicamentos “naturales”, preparados a base de hierbas, que se venden en tiendas especializadas, en oficinas o incluso en forma ambulante, no implican peligro. FALSO. Aunque muchos atribuyen a los productos de origen "natural" unas propiedades terapéuticas más suaves que las propias de los medicamentos registrados, que se venden en farmacias, incluyendo en su espectro de actividad una supuesta carencia de toxicidad, no es cierto.

De ser así, las plantas medicinales poseerían un carácter. "light" tanto desde el punto de vista de su actividad como de las reacciones adversas que producirían. Estas informaciones constituyen una especie de efecto placebo que, de alguna manera, aparece también veladamente en las etiquetas de dichos productos.²

11.5 RECOMENDACIONES PARA UN USO CORRECTO DE LOS FÁRMACOS

² Mitos en torno a la automedicación:

http://www.diariodigitalrd.com/?module=displaystory&story_id=8307&format=html

Información: Si a cualquier persona se le explica por qué y para qué se le receta o no un medicamento, comprenderá y aceptará de mejor grado las decisiones que se tomen. El conocimiento básico de la enfermedad que vamos a tratar ayuda a comprender el manejo de la misma.

Consejo Terapéutico: El incumplimiento terapéutico es un grave problema en tratamientos agudos y crónicos y refleja un planteamiento incompleto o mal comprendido de los objetivos que tiene cualquier tratamiento recomendado.

Educación: Una gran parte de los usos erróneos de la automedicación han surgido del modelo médico del que han aprendido. Los médicos y farmacéuticos somos el modelo educativo sanitario para nuestros pacientes. Mantener una actitud rigurosa en nuestra labor es una buena manera de definir las condiciones de uso de los fármacos. Los Farmacéuticos somos profesionales conocedores del medicamento y educadores en la tarea de ayudar a los pacientes y sus familias a cuidar y restablecer su propia salud. Esta manera de entender la profesión farmacéutica como apoyo al propio cuidado es muy diferente de la que hasta ahora ha predominado: el papel de dispensadores. En este contexto, el autocuidado y la automedicación representan un pilar importante en esta forma de entender las relaciones entre farmacéuticos y pacientes. Una relación de consejero y educador, además de amigo solidario que lo apoya en el restablecimiento y cuidado de su salud.

12. MARCO LEGAL

Referente a las leyes, normas, decretos y todo el aspecto legal relacionado a la automedicación y al uso racional de medicamentos a nivel mundial como en nuestro país se pueden destacar los siguientes:

En el mundo:

Resolución **WHA 47.12, de 1994**. Esta resolución reconoce el rol importante de los farmacéuticos en la salud pública y la utilización de los medicamentos.

En la **resolución WHA51.17³** de la Asamblea Mundial de la Salud de 1998 se instaba a los Estados Miembros a que adoptaran medidas encaminadas a promover la utilización apropiada y costo eficaz de los antimicrobianos; a prohibir la distribución de antimicrobianos sin una prescripción o receta de un profesional de salud calificado; a mejorar las prácticas para prevenir la propagación de la infección; a reforzar la legislación para impedir la fabricación, venta y distribución de fármacos antimicrobianos falsificados y la venta de antibióticos en el mercado paralelo, y a reducir la utilización de antimicrobianos en la cría de animales destinados al consumo.

En Colombia:

Existe actualmente una cultura de automedicación y de uso equivocado e innecesario de los medicamentos, agravado por fallas en la prescripción y por la falta de reglamentación y/o control de la promoción y publicidad de medicamentos, tanto la dirigida a los profesionales prescriptores y dispensadores como la propaganda dirigida a los consumidores en general. Entre los aspectos legales se pueden destacar:

Ley 9ª de 1979. Por la cual se definen las disposiciones y demás normas reglamentarias en las que se regulan todas las actividades que puedan generar factores de riesgo por el consumo de medicamentos.

³ Organización Mundial de la Salud. 51ª Asamblea Mundial de la Salud. *Enfermedades emergentes y otras enfermedades transmisibles: resistencia a los antimicrobianos*. Resolución WHA51.17, 1998, punto 21.3 del orden del día.

Decreto 2092 de 1986, el cual reglamentó parcialmente los títulos VI y XI de la ley 9ª de 1979, en cuanto a elaboración, envase o empaque, almacenamiento, transporte y expendio de medicamentos, cosméticos y similares.

Resolución 6980 de 1991 del Ministerio de Salud, por la cual se expiden normas para el control de la importación, exportación, fabricación, distribución y venta de medicamentos, materias primas y precursores de control especial.

Resolución 114 de 2004, Por la cual se reglamenta la información promocional o publicitaria de los medicamentos de venta sin prescripción facultativa o venta libre.

Resolución 00886 Marzo 29 de 2004. Por la cual se adoptan los criterios para la clasificación de los medicamentos de venta sin prescripción facultativa o venta libre.

Resolución 1403 de 2007. Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones.

Decreto 677 del 26 de abril de 1995, por el cual se reglamenta parcialmente el régimen de registros y licencias, el control de calidad, así como el régimen de vigilancia sanitaria de medicamentos, cosméticos, preparaciones farmacéuticas a base de recursos naturales, productos de aseo, higiene y limpieza y otros productos de uso doméstico y se dictan otras disposiciones sobre la materia.

Proyecto de ley 274 de 2008 senado, por medio de la cual se reglamenta la venta de medicamentos y se prohíbe la venta de antibióticos sin fórmula médica

Proyecto de ley 065 de 2008, tiene como finalidad establecer políticas de salud pública para crear respecto a la utilización racional de los medicamentos, productos naturales y fitosanitarios de forma tal que se garantice su uso por parte de la población para las patologías para los cuales están indicados evitando el abuso en el consumo de los mismos, lo que trae como consecuencia disfrazar los diagnósticos por la automedicación y en otros casos enmascarar la gravedad de la enfermedad y muchas veces llevar a la muerte. No solo la automedicación genera consecuencias graves en la salud de las personas, sino que la ingesta de algunos de los medicamentos que se venden sin prescripción médica está siendo utilizada por los adolescentes con efectos estimulantes.

13. METODOLOGÍA

Este estudio es de tipo descriptivo, debido a que pretende describir un hecho, sin ser intervenido por el investigador, con el fin de estudiar ciertas variables, ver con qué frecuencia ocurre cierto fenómeno y lograr una conclusión al respecto.

De corte transversal, debido a que se necesita conocer cierta condición de una población específica en un momento dado, sin importar por cuánto tiempo tendrán esta característica ni tampoco cuándo la adquirieron.

Como muestra de población se encuestaron hombres y mujeres mayores de 18 años de las ciudades de Medellín, Cali y Villavicencio, su estado civil, solteros, casados, unión libre, separados y viudos., con una encuesta que fue realizada por cada integrante de grupo colaborativo.

14. TIPO DE TRABAJO

Este tipo de trabajo es investigativo según el método de obtención de datos, el análisis de los resultados se realizó a través de la planilla Excel, donde se graficaron los resultados a través del análisis de contenidos.

Los resultados obtenidos a partir de la encuesta aplicada a la muestra de la población, se describieron según los objetivos y así se obtuvo una conclusión al respecto.

15. FORMA DE RECOLECCION DE DATOS

El método de recolección de datos, fue un cuestionario que consiste en 16 preguntas, dividido en 2 áreas, una de información general y la segunda con preguntas dirigidas a la automedicación que permitió determinar el hábito de dicho tema. Las variables fueron clasificadas según su naturaleza con las dimensiones que se desean conocer.

La población en Colombia está alrededor de los 45 millones de personas, para lo cual fue necesario extraer una muestra, que para tal caso fueron 52 personas encuestas con cada integrante de grupo colaborativo.

Este cuestionario se aplicó en el mes de noviembre de 2010.

16. RESULTADOS OBTENIDOS

Se presentan los datos obtenidos, mediante la aplicación de una encuesta simple, con un total de 16 preguntas dirigidas a 52 personas como muestra de las ciudades de Medellín, Cali y Villavicencio.

1.

INTERVALOS DE EDAD	
15-20	2
20-25	10
25-30	18
30-35	7
35-40	11
45-50	3
55-60	1

Tabla 1

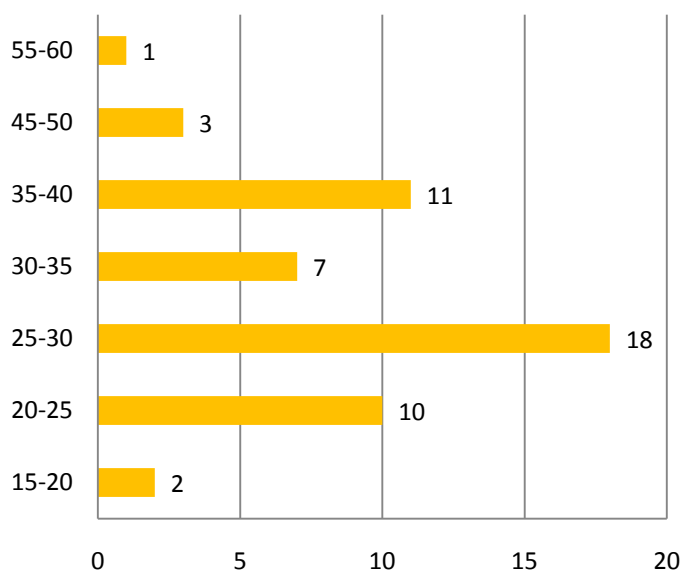


Figura 1

La población en estudio, muestra una concentración de edades entre los 25-30 años, representando 35% seguido de los intervalos de 35-40 y 20-25 con 21% y 19 % respectivamente.

GENERO	
FEMENINO	35
MASCULINO	17

Tabla 2

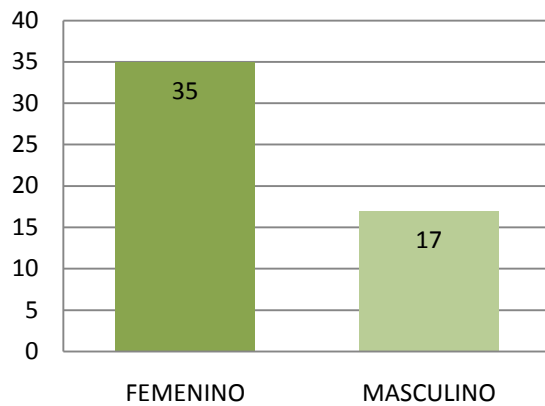


Figura 2

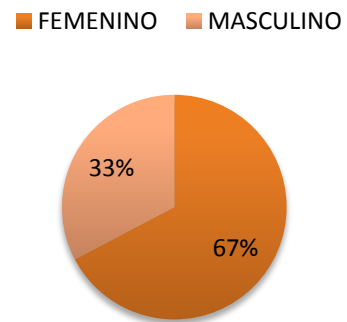


Figura3

Del total de la población en estudio, se mostró un leve predominio del sexo femenino representando el 67% de la muestra, mientras que el 33% corresponde al sexo masculino.,

ESTADO CIVIL	
SOLTEROS	21
CASADOS	13
SEPARADOS	5
UNION LIBRE	12
VIUDA	1

Tabla 3

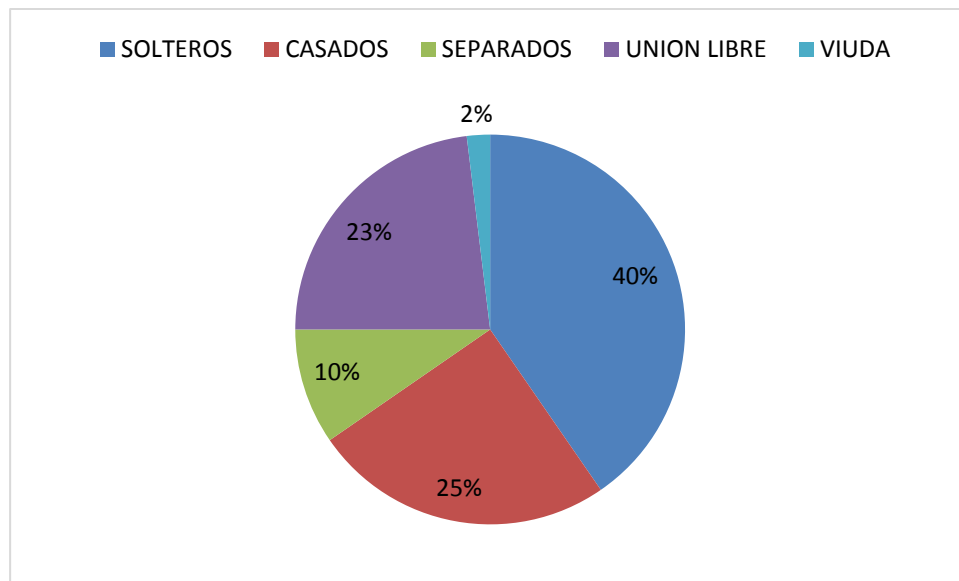


Figura 4

Del total de la población en estudio, el 40 % son solteros, seguido de los casados con un 25% y 23 % que viven en unión libre.

2.

SABE QUE ES LA AUTOMEDICACIÓN	
SI	49
NO	3

Tabla 4

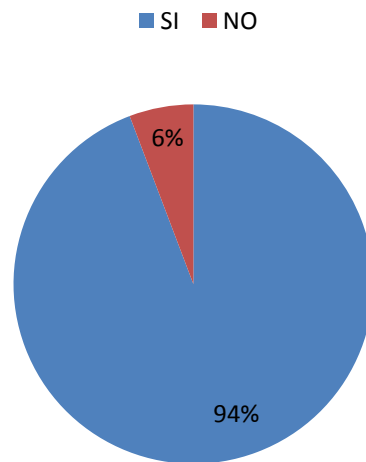


Figura 5

Del total de la población en estudio el 94% supo el concepto, mientras que un 6% dice no saber que es o tenían un concepto totalmente errado de lo que significa.

3.

CUANDO TIENE ALGÚN DOLOR	
CONSULTA AL MEDICO	13
TOMA ALGUN MEDICAMENTO	30
NO TOMA NINGUN MEDICAMENTO	0
VA A LA FARMACIA	9

Tabla 5

■ CONSULTA AL MEDICO ■ TOMA ALGUN MEDICAMENTO
 ■ NO TOMA NINGUN MEDICAMENTO ■ VA A LA FARMACIA

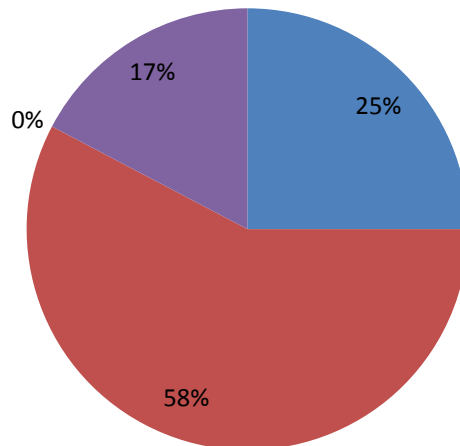


Figura 6

Podemos observar que la mayoría de las personas se automedica, es decir, toma medicamentos un 58%, un 25% consulta al médico, otro 17 % va a la farmacia y absolutamente nadie se abstiene de tomar medicamentos.

4.

CADA CUANTO VISITA A UN ESPECIALISTA	
CADA MES	4
CADA SEIS MESES	9
CADA AÑO	14
NUNCA	25

Tabla 6

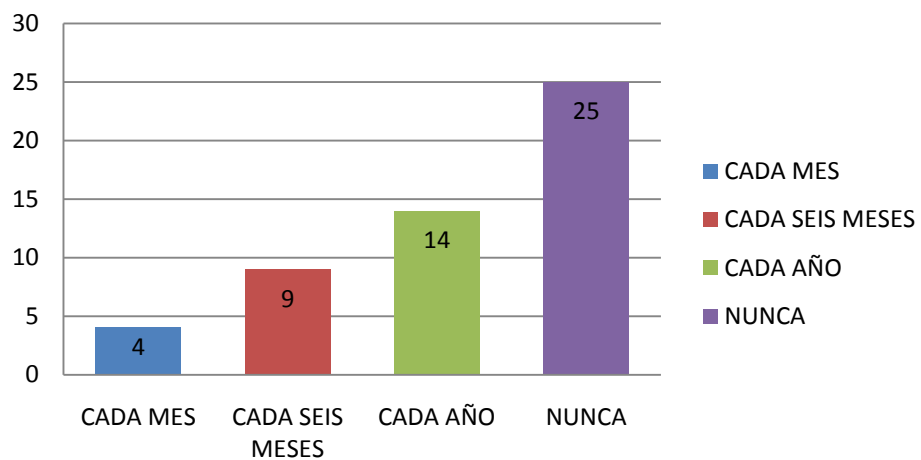


Figura 7

Del total de la muestra encuestada 25 de ellas no consulta un especialista, 14 lo hacen cada año, 9 cada seis meses y 4 cada mes, es decir, hay un alto predominio por la ausencia a la consulta médica.

5.

HA RECOMENDADO ALGÚN MEDICAMENTO A UN AMIGO O CONOCIDO	
SI	45
NO	7

Tabla 7

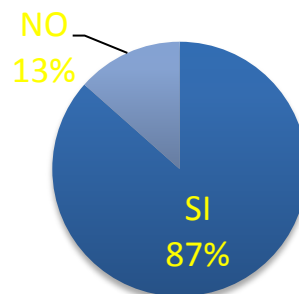


Figura 8

Según la gráfica no muestra que el 87 % de las personas encuestas ha recomendado algún medicamento a un amigo o conocido.

6.

USA ANTIBIÓTICOS CUANDO	
TIENE GRIPA	8
RESFRIADO	6
INFECCION	38

Tabla 8

■ TIENE GRIPA ■ RESFRIADO ■ INFECCION

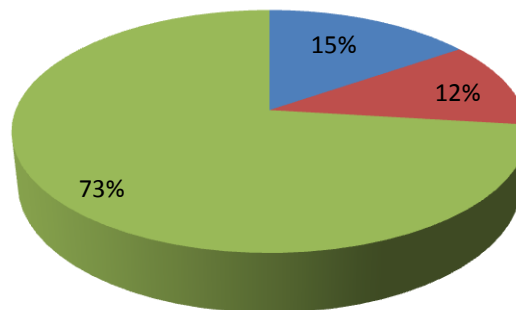


Figura 9

Del total de la muestra podemos evidenciar que la mayoría de las personas, un 73% utiliza los antibióticos para la infección, seguido de un 15% que lo utiliza cuando tienen gripa y un 12 % lo utiliza cuando tiene resfriado.

7.

HA TOMADO MEDICAMENTOS QUE NO SON RECETADOS POR EL MÉDICO	
SI	39
NO	13

Tabla 9

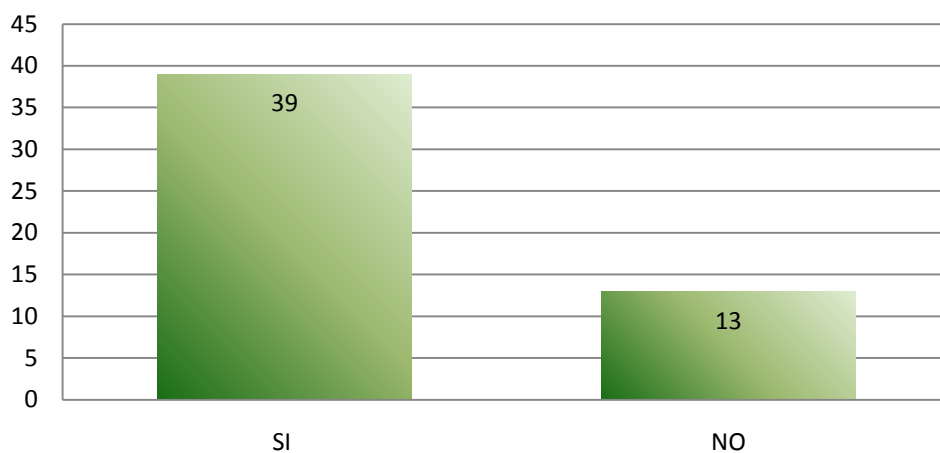


Figura 10

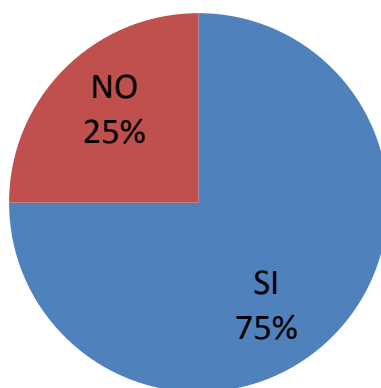


Figura 11

El 75% de los encuestados dijo haber tomado medicamentos que no son recetados por el médico, un 25% respondió no hacerlo.

8.

CUÁNTAS VECES, EN VEZ DE IR A UN MÉDICO O UN ESPECIALISTA, USTED DECIDE QUÉ ES LO MEJOR PARA TRATAR SU ENFERMEDAD	
0 VECES	3
1 VECES	12
3 VECES	28
5 VECES	3
MAS DE 5 VECES	6

Tabla 10

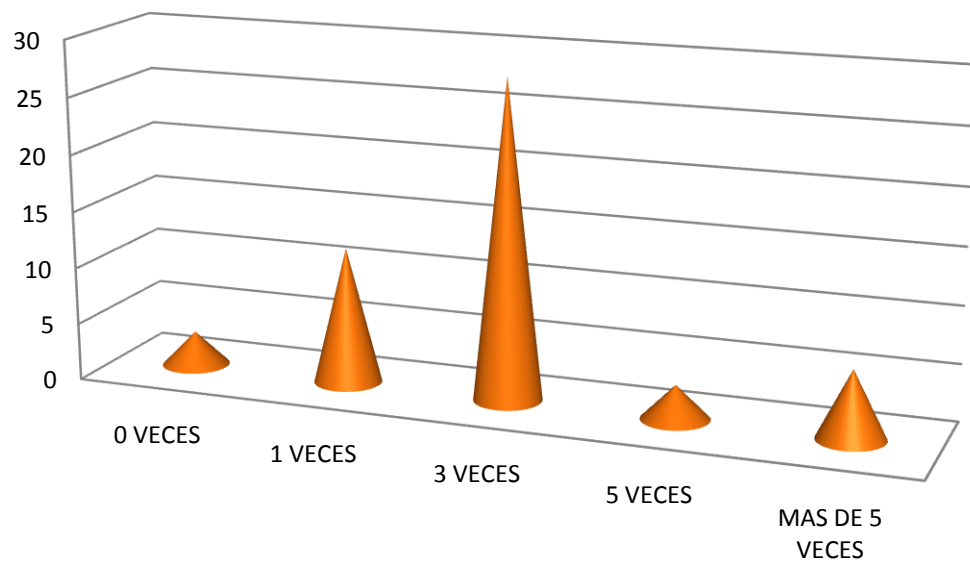


Figura 12

■ 0 VECES ■ 1 VECES ■ 3 VECES ■ 5 VECES ■ MAS DE 5 VECES

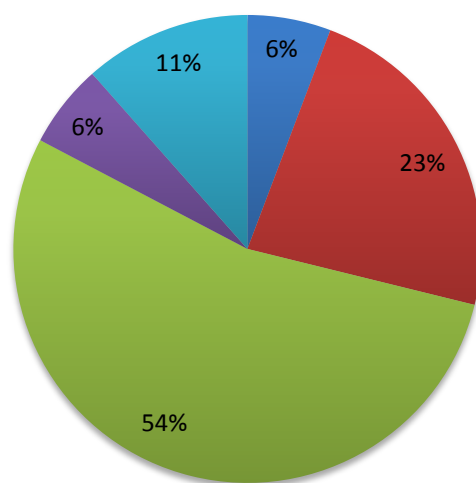


Figura 13

El 53% de los encuestados decidió que era lo mejor para tratar su enfermedad al menos 3 veces, otro 23% al menos 1 vez, un 11% más de 5 veces y otra minoría un 6% al menos 5 veces.

9.

CUÁNTAS VECES HA OFRECIDO UN MEDICAMENTO QUE NORMALMENTE USTED CONSUME, A OTRAS PERSONAS?	
0 VECES	1
1 VECES	26
3 VECES	14
5 VECES	4
MAS DE 5 VECES	7

Tabla 11

■ 0 VECES ■ 1 VECES ■ 3 VECES ■ 5 VECES ■ MAS DE 5 VECES

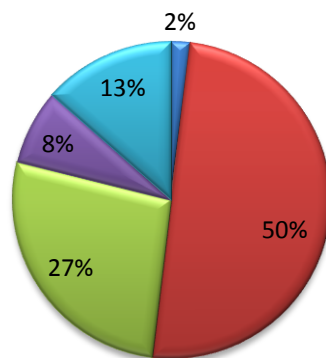


Figura 14

Del total de la población en estudio, un 50% ha ofrecido un medicamento que normalmente consume a otra persona al menos 1 vez, mientras tanto un 27% lo ha hecho 3 veces y un 13% lo ha hecho más de 5 veces.

10.

ALGUNA VEZ SE HA DETENIDO A LEER LAS INDICACIONES DEL MEDICAMENTO?	
SI	40
NO	12

Tabla 12

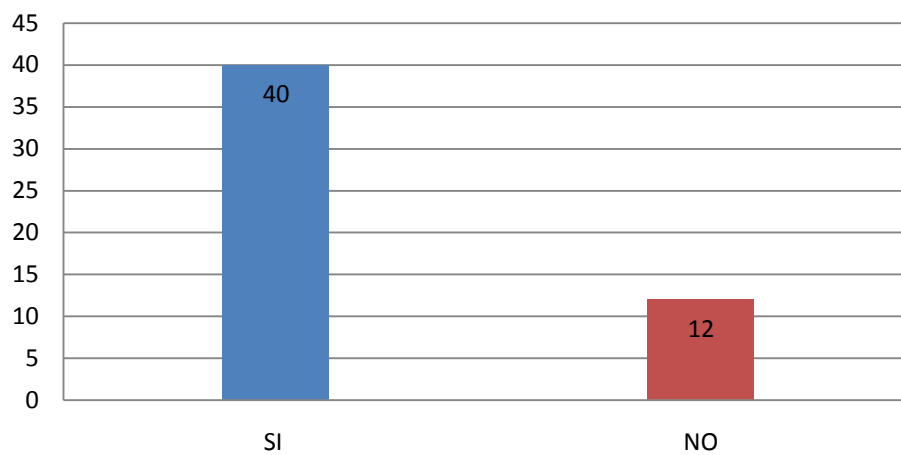


Figura 15

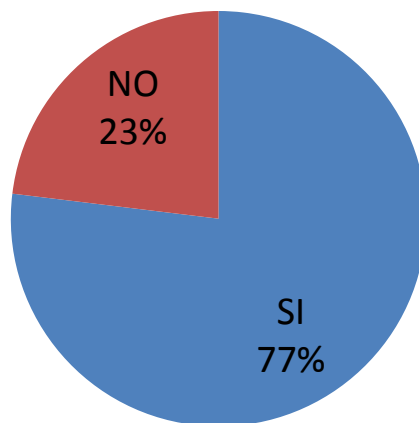


Figura 16

A la pregunta alguna vez se ha detenido a leer las indicaciones del medicamento, un 77% respondió que si lo hace, mientras que un 23% no lo hace.

11.

HA TOMADO ALGUNA VEZ UN MEDICAMENTO QUE NO SABE PARA QUE SIRVE?	
SI	3
NO	49

Tabla 13

■ SI ■ NO

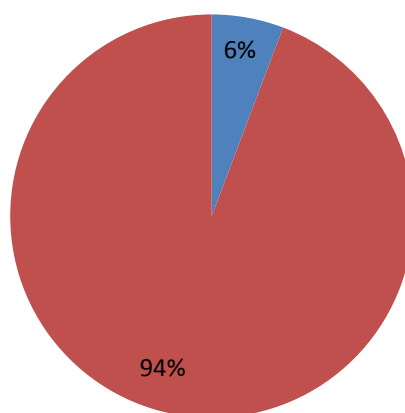


Figura 17

A la pregunta ha tomado alguna vez un medicamento que no sabe para qué sirve, el 94% no lo ha hecho o no lo hace, solo un 6% si lo ha hecho.

12.

UD. A TOMADO MEDICAMENTOS POR QUE SE LOS HA OFRECIDO	
UN AMIGO	4
FAMILIARES	10
VECINO	2
FARMACEUTICO	13
T.V.	7
MEDICO	19
NATURISTA	4

Tabla 14

■ UN AMIGO ■ FAMILIARES ■ VECINO ■ FARMACEUTICO ■ T.V. ■ MEDICO ■ NATURISTA

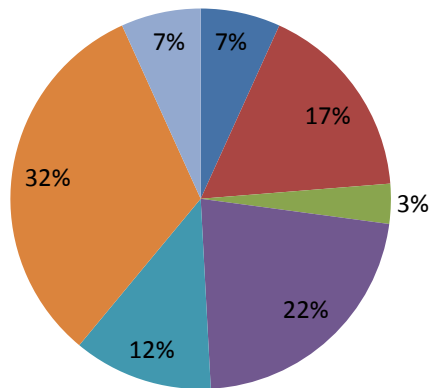


Figura 18

El 32% ha tomado medicamentos por que se los ha formulado el médico, el 22% el farmacéutico, otro 17% ha sido ofrecido por familiares, un 12 % por la TV y un 7% por un naturista.

13.

PARA EL TRATAMIENTO DE ALGUNA ENFERMEDAD A CONSUMIDO	
MEDICAMENTOS	21
HIERBAS	3
AMBOS	28

Tabla 15

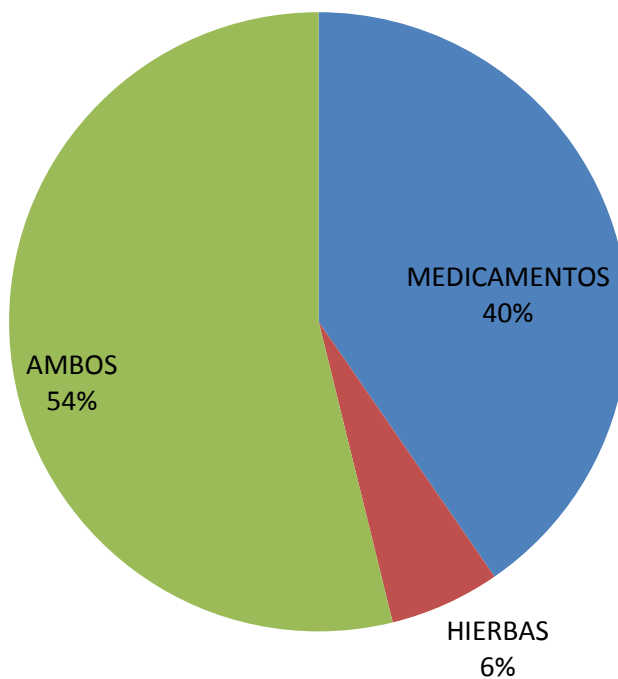


Figura 19

El 54% de los encuestados para el tratamiento de alguna enfermedad ha consumido tanto medicamentos como hierbas, el 40% solo medicamentos y un 6% solo hierbas.

14.

UD. CONSUME MÁS	
ANTIINFLAMATORIOS	8
ANALGESICOS	36
ANTIBIOTICOS	3
VITAMINAS	5

Tabla 16

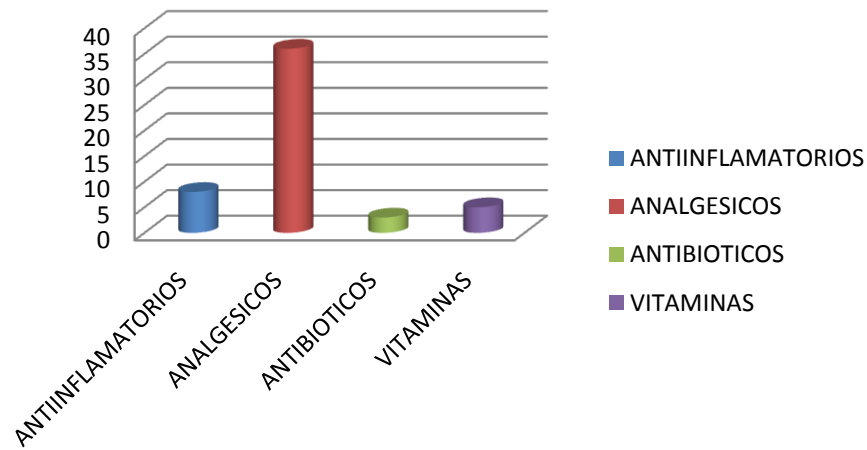


Figura 20

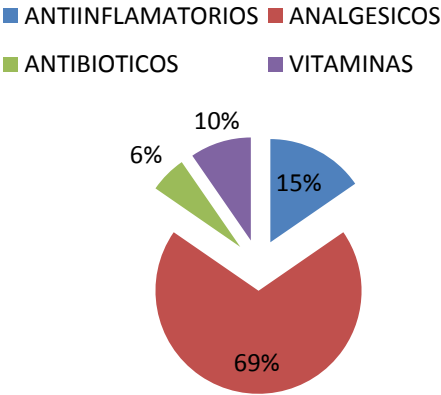


Figura 21

Del total de la población que consume medicamentos sin receta médica principalmente un 69% lo hacen con analgésicos, un 15% lo hace con antiinflamatorios, un 10% con vitaminas y solo un 6% con antibióticos.

15.

UD. CONOCE CUAL ES EL MECANISMO DE ACCIÓN DE UN MEDICAMENTO	
SI	7
NO	45

Tabla 17

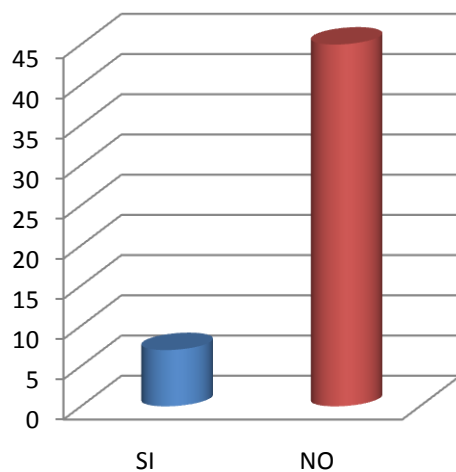


Figura 22

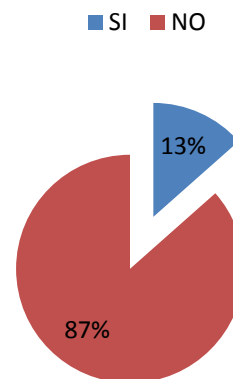


Figura 23

Al menos 87% de la población encuestada respondieron NO saber cuál es el mecanismo de acción de un medicamento, o tenían un concepto totalmente errado de lo que significa, mientras que un 13% sabían el concepto.

16.

UD. CONOCE LOS EFECTOS ADVERSOS AL CONSUMIR UN MEDICAMENTO	
SI	11
NO	41

Tabla 18

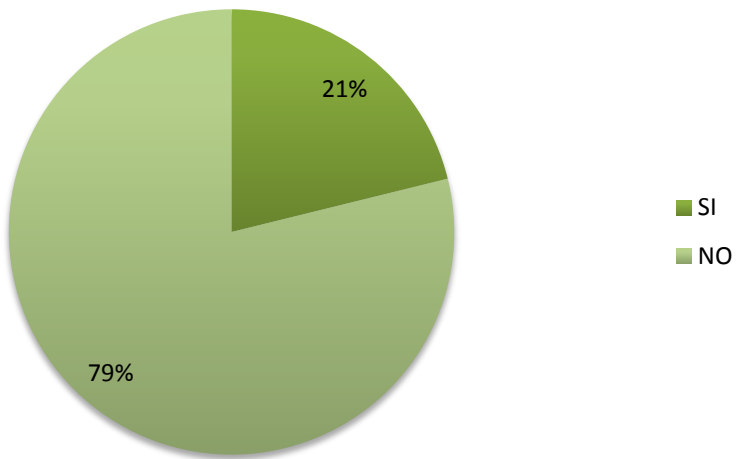


Figura 24

Podemos observar en la gráfica que el 79% de los encuestados NO sabe cuáles son los efectos adversos al consumir un medicamento, mientras que un 21% SI sabía cuáles eran.

17. INTERPRETACION DE RESULTADOS

Fuente: Datos obtenidos de cuestionario aplicado a la muestra de población en estudio de la ciudades de Medellín, Cali y Villavicencio.

Como se ha establecido en el objetivo general para determinar la frecuencia con que ocurre y por que las personas se automedican, los resultados son bastante alarmantes, ya que a pesar de que el 94% de los encuestados sabe que es la automedicación, se sigue automedicando, evidenciándose en el punto 3 donde el 58% de la población en estudio se automedica, influenciados claro está como lo muestra el punto 12 por la TV. o por los familiares, como así mismo si promueven esta actividad entre sus pares, transformándose en un círculo vicioso.

Del total de la muestra, el 50% de ella reconoció recomendar medicamentos al menos una vez a terceras personas, y un 87% a algún amigo o conocido. La Organización Mundial de la Salud (OMS) se refiere al respecto y lo llama la “Automedicación responsable”, pero se acomoda más bien a los países desarrollados y nosotros quedamos fuera de ese margen. De ahí que el problema de la automedicación es la irresponsabilidad del acto como tal.

Se pretendió, además determinar con que medicamentos lo hacen y si realmente están enterados de lo que conlleva realizar este acto, y los resultados fueron que el 69% lo hace con analgésicos, el 15% con antiinflamatorios y un 10% lo hace con vitaminas, y este último se tiende a pensar que son inocuas, pero, consumidas en exceso, resultar lesivas a la salud. Tal es el caso de la vitamina A, la cual, en grandes dosis, es capaz de causar daños, tanto a las mujeres embarazadas como a los pacientes comunes. Una simple aspirina podría originar serios trastornos en personas con tendencias a las hemorragias o afectadas de úlceras gástricas. Cada organismo es diferente en la absorción, metabolismo y excreción de los fármacos.

Los Antibióticos son los que más expectativas han generado en los últimos años y la mayoría de las veces, no están indicados, no se toman en las dosis adecuadas, ni durante el tiempo necesario. Esto provoca, además de otros efectos indeseables, el incremento de las tasas de resistencia bacteriana.

Pero si analizamos el factor de las creencias que ellos depositan en la esperanza y en la eficacia de las medidas concretas para reducir el temor, lo podemos ver en el porcentaje que refiere al tratamiento de alguna enfermedad, el 54% utiliza tanto hierbas como medicamentos, aumentando el riesgo de sufrir interacciones medicamentosas, un 40% lo hacen con solo medicamentos y un 6% con solo hierbas como método de colaboración para su tratamiento, y es común decir en Colombia, “porque uno le tiene fe”. y si a esto le sumamos el punto 7, si ha tomado medicamentos que no son recetados por el médico el 75% respondió que SI, estamos hablando de un problema que pasaría a ser de salud pública bastante delicado y más que delicado arraigado en la cultura, ya que juega un papel fundamental en la práctica de la automedicación. El 25% restante si toma medicamentos que son recetados por el médico.

Otro punto que vale la pena mencionar es el manejo que hacen las personas sobre los efectos adversos de los medicamentos con que se automedican, donde el 79% de No conoce cuales con los posibles efectos adversos al consumir cierto medicamento, y al no conocerlos mucho menos van a saber cómo tratarlos y un 87% no conoce el mecanismo de acción del mismo, estamos hablando entonces de una mala educación, a pesar de que la encuesta refleje que el 77% lee las indicaciones de los medicamentos, es aquí donde debe intervenir directamente las seccionales de salud a colegios, universidades, hospitales y comunidades a educar en salud, pero mientras ellos no pongan un granito de arena como entidad estatal, esto continuará llenándole los bolsillos a los laboratorios, es decir, que para los laboratorios es más rentable que la población se automedique.

Sólo un 21% refiere conocer los efectos adversos y un 13% los mecanismos de acción de un medicamento incluyendo las precauciones que debe tener al ingerir o utilizarlos para automedicarse. Si bien es cierto que el ser humano es responsable de sus propios actos, no es menos cierto que éste puede verse influenciado por otras personas o lo que es muy común ser parcial o totalmente dependiente de terceras personas, ya que un 40% son solteros, un 25% son casados y un 23% convive en unión libre.

Continuamos profundizando en el tema y preguntamos qué uso le da a los antibióticos y un 73% lo usa para una infección, otro 15% lo utiliza para tratar la gripa y un 12% lo utiliza para un resfriado, si bien es cierto que los antibióticos son recetados bajo formula medica y para cierto caso de infecciones, estos no deben ser utilizados para tratar la gripa o resfriados, solo es permitido en caso de bronquitis o neumonía, normalmente en estos casos se utilizan antihistamínicos.

Preguntamos las fuentes donde normalmente las personas toma los medicamentos y un 32% los toma por que fueron recetados por el médico, un 22% por el farmacéutico, otro 17 % por familiares y un 12% por la T.V., y este último es un medio masivo de propagación de la automedicación.

Al recurrir de manera frecuente a la automedicación olvidamos que es el médico (no los amigos, familiares, o el farmacéutico) quien está en capacidad de determinar no sólo el medicamento apropiado, sino la dosis adecuada y los posibles efectos secundarios, que varían en cada persona y el diagnóstico de la dolencia.

No se trata de correr a una clínica u hospital ante un pequeño dolor de cabeza o malestar estomacal, pero es preciso asegurarnos de la reacción que podría producir cualquier medicamento de libre venta y aparente simplicidad.

Con la automedicación, la persona aquejada de una dolencia provoca que, en muchos casos, se retrase el diagnóstico o se establezca uno incorrecto; se

enmascarare la enfermedad, se prolongue o agrave la patología, o se seleccione una farmacoterapia incorrecta.

Finalmente se hace necesario otorgarle una mayor atención a este problema por parte del personal de salud, regentes de farmacia, laboratorios, direcciones seccionales de salud y enfocarnos en la educación, debido que éste es un problema que pudiera incrementarse al ir alcanzando mayor facilidad para acceder a determinados productos. Por otra parte se debe educar en relación al enmascaramiento de enfermedades, interacciones medicamentosas, y aparición de enfermedades que antes no sufrían los colombianos.

***De esta manera podemos decir que la automedicación en
Colombia es un problema de todos***

CONCLUSIONES

1. Las personas se automedican porque, según la cultura colombiana, los medicamentos son un elemento muy familiar para ser utilizados por iniciativa propia o por sugerencia de familiares o amigos, sin justificación real, para solucionar signos, síntomas o situaciones de la vida cotidiana.
2. La automedicación en Colombia es un problema que en estos momentos está en silencio aunque todos en salud saben que ocurre, los más beneficiados en este campo son los laboratorios farmacéuticos, por eso con estos resultados podemos contribuir desde la regencia de farmacia a educar y hacer uso racional de los medicamentos, pudiendo fomentarlo entre los mismos colegas y estudiantes de la carrera.
3. Las personas que se automedican son influenciados por los medios de comunicación y los fármacos más utilizados son los analgésicos, los mismos que se promocionan por TV para quitar el dolor.
4. Las consecuencias de esta práctica son numerosas: el incremento en el riesgo de reacciones adversas, el aumento de la resistencia bacteriana, el aumento de los costos en salud, el encubrimiento de enfermedades de fondo con las complicaciones por la misma y la disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos; estos efectos negativos se ven aumentados en poblaciones donde es fácil tomar a la automedicación como una vía de tratamiento.
5. La educación sanitaria de la población y la información al paciente deben ser el eje de actuación del farmacéutico de farmacia. Los actores involucrados en la misma, médicos, farmacéuticos, industria del medicamento, instituciones gubernamentales, equipos de comunicación y periodistas, deben trabajar con el mismo objetivo de crear el conocimiento de la automedicación responsable en los pacientes.

RECOMENDACIONES

1. Se deberían publicar artículos por profesionales de la salud referentes al tema a los medios de comunicación local a fin de que la población se informe sobre las complicaciones de automedicación.
2. Se debería dar énfasis en el cumplimiento de la Ley desde las direcciones seccionales de salud a fin de que en las farmacias exista un mayor rigor para la venta de medicamentos.
3. Primero informarse de los beneficios y de los posibles riesgos de un medicamento.
4. Recuerde no hay medicamentos sin importancia, todos son potencialmente peligrosos y tiene reacciones adversas más o menos frecuentes.
5. El dolor agudo y leve o moderado, producido por golpes y traumatismos menores puede ser manejado con paracetamol o Acetaminofén, que es lo mismo, pero es necesario conocer la concentración de las formas farmacéuticas para niños/as.
6. Tome en cuenta que si no se calcula adecuadamente la cantidad a administrar de un medicamento a un niño/a, éste puede resultar tóxico o ineficaz.
7. No se recomienda auto medicar antibióticos, pues es necesario definir cuál es el germen productor de la infección, ya sea en forma empírica o mediante cultivo, para seleccionar y administrar un antibiótico en la forma adecuada a cada niño/a.

8. No se debe utilizar antidiarreicos ni antieméticos (medicamentos para controlar el vómito).
9. Lo mejor para auto medicar en caso de vómito y diarrea es el SUERO ORAL, que permite recuperar el agua y sales perdidos por vómito y diarrea.
10. Los estimulantes del apetito, los tónicos y reconstituyentes no deben utilizarse en niños/as.
11. El uso de antigripales y medicamentos para la tos y el resfriado no es tan inocuo ni ventajoso como parece.
12. La publicidad no puede promover al medicamento como si fuera un caramelo; no es un bien de consumo, es un bien social. Si lo necesita o no, no es promocionable.
13. La educación y la información son fundamentales. No debemos suplantar al médico, ni siquiera si, ante una infección y sin saber exactamente cuál es, nos prescribe un antibiótico. Solicita información y pregunta siempre que tengas dudas.
14. Debemos leer el folleto que informa de las características, composición, contraindicaciones y posología del fármaco y, desde luego, respetar rigurosamente la fecha de caducidad de los medicamentos.
15. Es muy importante que sigamos los consejos del médico en lo que hace referencia a la dosis y la duración de los fármacos. Cualquier negligencia a este puede derivar en graves enfermedades
16. La dependencia química o adicción es frecuente, sobre todo en los inhibidores del sistema nervioso central. Una sobredosis puede conducir a un cuadro de irritabilidad, somnolencia y terminar con el desenlace fatal de un paro cardiorrespiratorio.

17. Es preciso recordar que un mismo medicamento no actúa de la misma forma en diferentes personas, aunque los síntomas parezcan iguales. La autoprescripción ocasiona, en muchos casos, posteriores gastos en la recuperación de la salud, superiores a los que se incurriría si desde un principio se acudiese a un médico.

18. La automedicación casi siempre implica siempre un riesgo, por lo que es preciso tener cuidado con el uso de medicamentos por iniciativa propia, pero de manera especial en las personas mayores de edad, las embarazadas y los niños. Esto incluye vitaminas y aspirinas.

ASPECTOS A CONSIDERAR EN LA AUTOMEDICACIÓN

Es preciso hacernos una serie de preguntas antes de iniciar o continuar con la cotidiana práctica de automedicarnos:

- a) ¿Qué enfermedad o dolencia tengo en realidad?
- b) ¿Debe curarse con medicamentos?
- c) ¿Conozco cuál es el medicamento más seguro, eficaz para iniciar el tratamiento?
- d) ¿Dispongo de información actualizada o instrucciones precisas sobre la dosis, horarios, duración, restricciones y cuidados del tratamiento?
- e) ¿Tengo antecedentes de alergias o de otras enfermedades que contraindiquen el uso de este u otro medicamento?
- f) ¿Tendrá alguna interacción de inhibición o potencialización con otro medicamento que estoy tomando?
- g) ¿Puedo suspender y/o sustituir la medicación cuando aparezca algún efecto indeseable?
- h) ¿Podré valorar con certeza el éxito o el fracaso del tratamiento, a partir de las horas, días, semanas, meses o años de estarlo ingiriendo por automedicación o aplicándomelo en la piel?

Si no puede dar respuesta a todas estas preguntas, no debe automedicarse sin antes pedir el consejo de un médico.

BIBLIOGRAFIA

1. **Márquez,** Garcés. Pilar Catherine. Módulo de legislación farmacéutica. Editorial UNAD. 2008. 105 páginas.
2. **Riesgos de la automedicación.** Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya.
Disponible en la siguiente página web:
<http://www.cedimcat.info/html/es/dir2434/doc10877.html>
3. **Factores asociados a la incidencia de la automedicación.** Stalin Tello Vera Ángela Yovera Puycan. Universidad Pedro Luis Gallo. Perú.2005
Disponible en la siguiente página web:
<http://www.monografias.com/trabajos27/automedicacion/automedicacion.shtml?monosearch>
4. **Recomendaciones para el buen uso de los medicamentos.** Sarah Pérez Barnes. Diario DigitalRD.Com.
Disponible en la siguiente página web:
http://www.diariodigitalrd.com/?module=displaystory&story_id=8307&format=html
5. **La Automedicación** y sus Consecuencias como Problemática a Nivel Mundial.
Disponible en la siguiente página web:
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/>
6. **Automedicación:** Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste.
Disponible en la siguiente página web:
http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista155/2_155.htm
7. **La automedicacion no es la opción.** Ensayo.2009
Disponible en la siguiente página web:
<http://www.scribd.com/doc/14350668/Entrega-Final-Ensayo>
8. **La automedicacion y sus riesgos.**Revista el consumidor
Disponible en la siguiente página web:
<http://revistadelconsumidor.gob.mx/?p=7793>

ANEXOS

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS SOBRE LA AUTOMEDICACION

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA REGENCIA DE FARMACIA

ENCUESTA APLICADA A: _____

CIUDAD: _____

OBJETIVO: Recolectar información acerca de la automedicación, analizar los datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública. (Mayores de 18 años)

1. Edad _____ sexo _____ Estado civil _____

2. Saben que es la automedicación SI _____ NO _____

3. Cuando tiene algún dolor: Consulta al médico _____ toma algún medicamento _____ No toma ningún medicamento _____ Va a la farmacia _____

4. Cada cuanto visita a un especialista: Cada mes _____ Cada 6 meses _____ Cada año _____ Nunca _____

5. Ha recomendado algún medicamento a un amigo o conocido: SI _____ NO _____

6. Usa antibióticos cuando: Tiene gripa _____ Resfriado _____ Infección _____

7. Ha tomado medicamentos que no son recetados por el médico: SI___ NO ___

8. Cuántas veces, en vez de ir a un médico o un especialista, usted decide qué es lo mejor para tratar su enfermedad

0 veces___ 1 vez ___ 3 veces___ 5 veces ___ más de 5
veces_____

9. Cuántas veces ha ofrecido un medicamento que normalmente usted consume, a otras personas?

0 veces___ 1 vez ___ 3 veces___ 5 veces ___ más de 5
veces_____

10. Alguna vez se ha detenido a leer las indicaciones del medicamento? SI___
NO___

11. Ha tomado alguna vez un medicamento que no sabe para qué sirve?
SI___ NO___

12. Ud. A tomado medicamentos por que se los ha ofrecido: un amigo___
familiares___ vecino___ farmacéutico___ T.V. ___ médico ___ naturista

13. Para el tratamiento de alguna enfermedad a consumido medicamentos ___
hierbas ___ ambos ___

14. Ud. consume más antiinflamatorios___ analgésicos ___ antibióticos
___ vitaminas_____

15. Ud. Conoce cuál es el mecanismo de acción de un medicamento SI ___
NO___

16. Ud. conoce los efectos adversos al consumir un medicamento SI___
NO___